

## ALLEGATO A) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Comune di Cabras, Ente Gestore  
dell'Area Marina Protetta "Penisola  
del Sinis - Isola di Mal di Ventre"  
Piazza Eleonora, 1 - 09072 CABRAS

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico individuale di collaborazione esterna per prestazioni di alta professionalità inerente al supporto amministrativo per l'aggiornamento del Piano di Gestione Stagno di Cabras".**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico individuale di collaborazione esterna per prestazioni di alta professionalità inerente al supporto amministrativo.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, nonché dell'ulteriore sanzione di decadenza dall'impiego prevista per le stesse citate condotte, sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

- Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di essere residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Di essere cittadino italiano;
- Di essere soggetto appartenente all'Unione Europea in quanto cittadino \_\_\_\_\_
- (per i cittadini stranieri) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- (oppure) Di non essere iscritto nelle liste elettorali in quanto \_\_\_\_\_;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- di godere di diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza (solo per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);  
in \_\_\_\_\_ caso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ mancato \_\_\_\_\_ godimento \_\_\_\_\_ indicarne \_\_\_\_\_ i  
motivi: \_\_\_\_\_;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- (oppure) Di aver riportato le seguenti condanne penali / di avere i seguenti procedimenti penali in corso  
\_\_\_\_\_;

- Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblico Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico ai sensi dell'art. 127, lett. d) del T.U. delle disposizioni sullo statuto degli impiegati dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3/57 e successive modificazioni ed integrazioni, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e di non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici in seguito a sentenza passata in giudicato;
- (oppure) di essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- (oppure) di essere decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 127, lett. D) del T.U. n. 3/1957 e successive modificazioni ed integrazioni, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- (oppure) di essere stato interdetto dai Pubblici Uffici per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- Di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- Di avere conseguito il diploma di laurea \_\_\_\_\_ (specificare vecchio ordinamento, triennale o specialistica) in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_;
- Di aver maturato esperienze in ambito amministrativo presso la/e seguente/i pubblica/che amministrazione/i: \_\_\_\_\_ (specificare amministrazione pubblica, area protetta, qualità, attività e periodo);
- Di essere in possesso della patente di guida categoria \_\_\_\_\_;
- Di scegliere la seguente lingua straniera \_\_\_\_\_;
- Di possedere adeguate capacità nell'utilizzo dei seguenti sistemi informatici: \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza \_\_\_\_\_;
- Di essere portatore di Handicap e di avere necessità del seguente tipo di ausilio per il colloquio \_\_\_\_\_ e dei seguenti tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_;
- Di accettare le condizioni previste dal presente Bando, le norme previste dal vigente Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei Servizi, ivi comprese quelle inerenti specificatamente all'espletamento delle selezioni, nonché le eventuali modifiche che vi potranno essere apportate;
- Di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata al rispetto delle regole sul patto di stabilità, del limite di spesa del personale;
- Di essere a conoscenza delle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/2003 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati e di autorizzare, altresì la trattazione dei dati personali forniti per le finalità di gestione della selezione;
- che il recapito presso cui desidera vengano inviate le comunicazioni relative alla selezione è il seguente:  
 (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_, impegnandosi a comunicare tempestivamente in forma scritta eventuali successive variazioni del recapito stesso

Il sottoscritto/a allega alla presente domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi degli artt. 46 del DPR 445/2000 e smi;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 47 del DPR 445/2000 e smi;
- Curriculum vitae;
- Eventuali altri titoli;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità con firma leggibile.

Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA del dichiarante (leggibile)

Data \_\_\_\_\_

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_, nella sua qualità di

**Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 - Tel: 070/42835 - email: [dbo@sipal.sardegna.it](mailto:dbo@sipal.sardegna.it) - pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

**ALLEGATO B) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 del DPR 445/2000 e smi)**

**(ove necessario, modificare, integrare o duplicare i campi sottostanti)**

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_;

NOME \_\_\_\_\_;

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Visto il bando per le attività di supporto amministrativo per l'aggiornamento del PdG Stagno di Cabras;  
Visto il DPR 445/2000 concernente "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e smi;

Vista la legge 183/2011 ed in particolare l'art. 15 concernente le nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive (\*);

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia,

**D I C H I A R A**

**sotto la propria responsabilità che quanto di seguito riportato corrisponde a verità:**

**1^ CATEGORIA: TITOLO DI STUDIO**

Diploma di laurea in \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università  
degli Studi di \_\_\_\_\_ col punteggio di  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Per i titoli conseguiti all'estero fornire tutti gli elementi utili alla individuazione ed equipollenza del titolo:

**2^ CATEGORIA: TITOLO DI SERVIZIO**

a) esperienze in ambito amministrativo presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

Descrizione \_\_\_\_\_

Periodo di attività dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tipo contratto \_\_\_\_\_ (specificare subordinato, flessibile, autonomo etc. e se a tempo pieno o parziale indicando in tal caso l'impegno orario settimanale o mensile);

Amministrazione \_\_\_\_\_

Funzioni \_\_\_\_\_

**3^ CATEGORIA: TITOLI VARI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (1)

\_\_\_\_\_

***(\*) Ai sensi dell'art. 15, comma 1, della legge 183/2011 le certificazioni rilasciate dalla PA in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati; nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi, i certificati sono sempre sostituiti dalla dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.***

*(1) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante, tramite un incaricato o a mezzo posta.*

**ALLEGATO C) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA' (art. 47 del DPR 445/2000 e smi)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**(art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via / c.so  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA**

Che le copie dei seguenti documenti allegati sono conformi agli originali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi della Legge 196/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (1)

\_\_\_\_\_

(1) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante, tramite un incaricato o a mezzo posta.